

República Dominicana

INSTITUTO DE ESTUDIOS DE POBLACION Y DESARROLLO (IEPD) DE PROFAMILIA OFICINA NACIONAL DE PLANIFICACION (ONAPLAN)

Encuesta Demográfica y de Salud

CUESTIONARIO DE HOGAR ABREVIADO

IDENTIFICACION																						
NUMERO DEL AREA	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					
NUMERO DE SELECCION DE LA VIVIENDA.....																						
HOGAR.....																						
PROVINCIA _____																						
MUNICIPIO O DISTRITO MUNICIPAL _____																						
ZONA 1 URBANO 2 RURAL.....																						
TIPO DE LOCALIDAD.....																						
NOMBRE DEL LUGAR _____																						
CALLE _____ No. _____																						

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA										
	1	2	3	VISITA FINAL						
FECHA	_____	_____	_____	DIA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> MES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> AÑO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>						
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA	_____	_____	_____	NOMBRE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>						
RESULTADO*	_____	_____	_____	RESULTADO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>						
PROXIMA VISITA: FECHA HORA	_____	_____	_____	NUMERO TOTAL DE VISITAS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>						
* CODIGO DE RESULTADO 1 COMPLETA 2 NO ES CASA DE FAMILIA 3 RECHAZADA 4 APLAZADA 5 DESOCUPADA 6 VIVIENDA NO ENCONTRADA 7 NINGUN ADULTO/AUSENTES 8 OTRA _____ (ESPECIFIQUE)				TOTAL EN EL HOGAR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> TOTAL DE MUJERES ELEGIBLES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NO. LINEA DE PERSONA QUE CONTESTA CST. HOGAR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>						

NOMBRE FECHA	CRITICADO EN EL CAMPO POR: _____ _____	CRITICADO EN LA OFICINA POR: _____ _____	DIGITADO POR: _____ _____	DIGITADO POR: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

CUESTIONARIO DEL HOGAR ABREVIADO

Ahora nos gustaría tener alguna información sobre las personas que generalmente viven en su hogar o que se alojan ahora con usted.

NO. DE LINEA	RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES	RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR*	LUGAR DE RESIDENCIA		SEXO	EDAD	EDUCACION			SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES				ELIGIBILIDAD
			¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí?	¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?			¿Ha (NOMBRE) asistido alguna vez a la escuela?	¿Cuál fue el curso más alto que completó y en qué nivel?	PARA TODA PERSONA MENOR DE 30 AÑOS.	PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MAS	PARA PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS***	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)?	¿Vive aquí la madre natural de (NOMBRE)?	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
			SI NO	SI NO	V H	EN AÑOS	SI NO	NIVEL CURSO	SI NO	SI NO NS		SI NO NS		
	Por favor, dígame los nombres de las personas que habitualmente viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí en el hogar, comenzando por el jefe del hogar.	¿Cuál es la relación de (NOMBRE) con el jefe del hogar?												
01			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	
02			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	
03			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	
04			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	
05			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	
06			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	
07			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	
08			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	
09			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	
10			1 2	1 2	1 2		1 2			1 2	1 2 8		1 2 8	

Continuación del Cuestionario del Hogar

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
11		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	11
12		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	12
13		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	13
14		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	14
15		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	15
16		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	16
17		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	17
18		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	18

205

MARQUE AQUI SI CONTINUA EN OTRA HOJA

NUMERO TOTAL DE MUJERES ELEGIBLES

Solo para estar segura que tengo una lista completa:

- 1) ¿Hay otras personas como niños o bebés que talvez no hemos listado? SI ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO NO
- 2) ¿Hay otras personas que no son familiares, como empleados domésticos, inquilinos o amigos que viven habitualmente aquí? SI ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO NO
- 3) ¿Tiene usted huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO NO

* CODIGOS PARA LA PREGUNTA 3
 RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR:
 01= JEFE DEL HOGAR 07= SUEGRO(A)
 02= ESPOSA(O)/COMPAÑERA(O) 08= HERMANO(A)
 03= HIJO(A) 09= OTRO PARIENTE
 04= YERNO/NUERA 10= HIJO(A) ADOPTIVO O DE CRIANZA
 05= NIETO(A) 11= TRABAJADOR(A) DOMESTICO(A)
 06= PADRE/MADRE 12= NO HAY PARENTESCO
 98= NO SABE

** CODIGOS PARA LA PREGUNTA 9
 NIVEL EDUCATIVO:
 0= NINGUNO
 1= PRIMARIA
 2= SECUNDARIA
 3= UNIVERSITARIA
 8= NO SABE
 GRADO:
 00= MENOS DE UN AÑO DE EDUCACION
 98= NO SABE

*** Estas preguntas se refieren a los padres naturales del niño/a. Anote "00" si el padre y/o la madre no son miembros de la familia.

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
16	TIPO DE VIVIENDA	CASA INDEPENDIENTE.....1 APARTAMENTO.....2 CASA EN HILERA O BLOQUE.....3 VIVIENDA EN PIEZA O PARTE DE ATRAS.....4 BARRACON.....5 OTRA _____6 (ESPECIFIQUE)	
17	¿Es esta casa propia, alquilada, cedida, prestada, o la ocupa este hogar bajo otra condición?	PROPIA PAGADA.....1 → 19 PROPIA PAGANDOSE.....2 → 19 ALQUILADA.....3 PRESTADA O CEDIDA.....4 → 19 OTRA _____5 → 19 (ESPECIFIQUE)	
18	¿Cuánto paga de alquiler?	PESOS DOMINICANOS \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE 9 9 9 9 8	
19	PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUCCION DEL PISO	PISO NATURAL TIERRA.....11 PISO ACABADO MADERA.....31 MOSAICO/GRANITO/MARMOL.....33 CEMENTO.....34 OTRO _____41 (ESPECIFIQUE)	
20	PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUCCION DE LAS PAREDES	BLOQUES O CONCRETO.....01 MADERA.....02 PALMA.....03 TEJAMANIL.....04 LADRILLOS.....05 YAGUA.....06 MATERIALES DE DESHECHO.....07 OTRO _____08 (ESPECIFIQUE)	
21	PRINCIPAL MATERIAL DE CONSTRUCCION DEL TECNO	CONCRETO.....01 ZINC.....02 ZINC DE CARTON.....03 TEJAS.....04 ABESTO CEMENTO.....05 MADERA.....06 CANA.....07 YAGUA.....08 OTRO _____09 (ESPECIFIQUE)	
22	¿Cuántas habitaciones tiene esta vivienda (la parte que usa este hogar) sin incluir cocina ni baños?	NUMERO DE CUARTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
23	¿Cuántos dormitorios?	NUMERO DE DORNITORIOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
24	¿Qué tipo de alumbrado tiene esta vivienda?	ELECTRICIDAD DE LA CDE.....1 PLANTA ELECTRICA Y/O INVERSOR...2 1 Y 2.....3 LAMPARAS A GAS PROPANO.....4 LAMPARAS A GAS KEROSENE.....5 OTRO _____6 (ESPECIFIQUE)	
25	¿Cuál es el principal combustible que utilizan para cocinar?	GAS PROPANO.....01 CARBON.....02 LEÑA.....03 ELECTRICIDAD.....04 KEROSENE.....05 OTRO _____06 (ESPECIFIQUE) NO COCINAN.....07	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A																																							
26	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para beber usada por los miembros de su hogar?	AGUA DE TUBERIA RED PUBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA.....11 FUERA DE LA VIVIENDA.....12 AGUA DE POZO POZO.....21 AGUA DE SUPERFICIE MANANTIAL/RIO/ARROYO.....31 LLUVIA/TANQUE/ALJIBE.....41 CAMION TANQUE.....51 AGUA EMBOTELLADA.....61 OTRO.....71 (ESPECIFIQUE)	→28																																							
27	¿Hierven o filtran el agua para beber?	SI, PARA LOS NIÑOS.....1 SI, PARA TODOS.....2 NO.....3																																								
28	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para otro uso en el hogar que no sea para beber (lavarse las manos, lavar los platos, bañarse, etc.)	AGUA DE TUBERIA RED PUBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA.....11 FUERA DE LA VIVIENDA.....12 AGUA DE POZO POZO.....21 AGUA DE SUPERFICIE MANANTIAL/RIO/ARROYO.....31 LLUVIA/TANQUE/ALJIBE.....41 CAMION TANQUE.....51 OTRO.....71 (ESPECIFIQUE)	→30																																							
29	¿Cuánto tiempo le toma llegar allá, recoger agua y volver?	MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EN EL SITIO.....996																																								
30	¿Qué tipo de servicio sanitario tiene este hogar?	INODORO DE ARRASTRE INODORO PRIVADO.....11 INODORO COLECTIVO.....12 POSO/LETRINA LETRINA PRIVADA.....21 LETRINA COLECTIVA.....22 NO HAY SERVICIO.....31 OTRO.....41 (ESPECIFIQUE)																																								
31	¿Tiene en su hogar?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Abanico?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Una radio?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Un equipo de música?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Un aire acondicionado?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Un televisor?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Una nevera?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Una estufa?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Una plancha eléctrica?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Una lavadora de ropa?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Un calentador de agua?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Una bomba de agua?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Un tinaco en el techo?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	Abanico?	1	2	Una radio?	1	2	Un equipo de música?	1	2	Un aire acondicionado?	1	2	Un televisor?	1	2	Una nevera?	1	2	Una estufa?	1	2	Una plancha eléctrica?	1	2	Una lavadora de ropa?	1	2	Un calentador de agua?	1	2	Una bomba de agua?	1	2	Un tinaco en el techo?	1	2	
	SI	NO																																								
Abanico?	1	2																																								
Una radio?	1	2																																								
Un equipo de música?	1	2																																								
Un aire acondicionado?	1	2																																								
Un televisor?	1	2																																								
Una nevera?	1	2																																								
Una estufa?	1	2																																								
Una plancha eléctrica?	1	2																																								
Una lavadora de ropa?	1	2																																								
Un calentador de agua?	1	2																																								
Una bomba de agua?	1	2																																								
Un tinaco en el techo?	1	2																																								
32	¿Algún miembro de su hogar tiene:	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Un carro?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Un motor?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Una bicicleta?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	Un carro?	1	2	Un motor?	1	2	Una bicicleta?	1	2																												
	SI	NO																																								
Un carro?	1	2																																								
Un motor?	1	2																																								
Una bicicleta?	1	2																																								
33	¿Cómo eliminan la basura en este hogar?	AYUNTAMIENTO.....1 EMPRESA PRIVADA U OTRA PERSONA..2 LA QUEMAN.....3 LA TIRAN EN EL PATIO/SOLAR.....4 OTRO.....5 (ESPECIFIQUE)																																								